

**BULLETIN D'INSCRIPTION
PORTUGAL du 19 au 26 juin 2018**

=====

Adhérent(e)

Nom..... Prénom.....
 Nom..... Prénom.....
 Adresse.....
 Tél fixe et portable Mail.....

Niveau	1(*)	2 (*)
---------------	-------------	--------------

(*) Entourer la ou les case(s) correspondante(s)

Conjoint (Niveau 3)

Nom..... Prénom.....
 Adresse.....
 Tél fixe et portable..... Mail.....

Avec le bulletin d'inscription, joindre le chèque de règlement de l'acompte de **250€** par personne à l'ordre du Comité de Coordination des Retraités MACIF

TARIF avant la subvention du Comité des Retraités MACIF

1293€ (*)	Supplément chambre individuelle : 230€ (*)
------------------	---

(*) Entourer la ou les case(s) correspondante(s)

Nous attirons votre attention sur les difficultés relatives à un circuit.

Afin de prendre les mesures qui conviennent, nous vous demandons de compléter les cases ci-dessous :

Marche difficile (*)	Essoufflement rapide (*)	Problème cardiaque ou autres à préciser (*)
-------------------------------	-----------------------------------	--

(*) Entourer la ou les case(s) correspondante(s)

Nom et téléphone de la personne à prévenir en cas de problème :

.....

Correspondant de la commission voyages :

GUILLON Rémy Téléphone 06.83.59.79.83

<p>Date limite de réception par le CCRM 224 avenue de la Rochelle 79037 NIORT Cedex 09 Le 30/10/2017</p>
